1. Generator's US EPA ID No.

State of California—Environmental Protection Agency
Form Approved OMB No. 2050–0039 (Expires 9-30-99)
Please print or type. Form designed for use on elite (12-pitch) ty

**UNIFORM HAZARDOUS** 

**WASTE MANIFEST** 

| _      |                                       |          | 1          |       |       |
|--------|---------------------------------------|----------|------------|-------|-------|
| Dendi  | rtment of                             | TOXIC SI | ihstan     | ces ( | ontre |
| - alaa |                                       |          |            |       | •     |
|        | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | nento. C | the factor |       |       |
|        | oacrai                                | nento. C | alirori.   | חום   | 1 45  |

Information in the shaded areas

is not required by Federal law.

| 3. Generator's Name and Mailing Address  | A. State Manifest Document Number 21418735 |   |                       |                     |                        |  |  |  |
|--|--|---|-----------------------|---------------------|------------------------|--|--|--|
| 3. Generator's Name and Mailing Address  4. Generator's Phone (5/1) 1100 1100 1100 1100 1100 1100 1100 1   | B. State                                   | B. State Generator's ID                                   |                       |                     |                        |  |  |  |
| 4. Generator's Phone (56) 491, 652+  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| 5. Transporter 1 Company Name 6. US EPA ID Number  | C. State Transporter's ID [Reserved;]      |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| William To a word The block late 12 12   | 13 19 IO                                   | D. Trans  | porter's Phone        | ~~ <i>,</i>         |                        |  |  |  |
| 7. Transporter 2 Company Name 8. US EPA ID Number  | E. State                                   | 2.00 - 6.27 - 1771  E. State Transporter's ID [Reserved.] |                       |                     |                        |  |  |  |
| [ ] 본 시 :  | Telebration                                | F. Trans  | parter's Phone        |                     |                        |  |  |  |
| Designated Facility Name and Site Address     10. US EPA ID Number   |  | G. State  | Facility's ID         |                     |                        |  |  |  |
| U.S. FICTOR - WESTATOS CARBON  |  | 1   | 1_1111                | 111                 |                        |  |  |  |
| 2523 MUTRHAR ST.<br>PARKOU A7. 25344   AZDER 12141416  | ( <u>۱</u> اس ا درا                        | H. Facili   | ty's Phone            | 0                   | 67-5758                |  |  |  |
| 11. US DOT Description (including Proper Shipping Name, Hazard Class, and ID Number)   | 12. Cor                                    | ntainers  | 13. Total             | 14. Unit            |                        |  |  |  |
| <u>하는 것은 사람들은 경우를 가는 것을 하는 것이 되었다. 그는 사람들은 하는 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은</u>  | No.  | Туре  | Quantity              | Wt/Vol              | 1. Waste Number Stater |  |  |  |
| "Hazardous Waste Solid, N.O.S., Michloroethylan,   |  | REAL SA   |                       | -                   | med and t              |  |  |  |
| Chloroform, 9, UN3077, PGIII   | 000  | BA  | 06000                 | fame of the same of | EPA/Other              |  |  |  |
| [1] . <b>b.</b> 그를 가는 하는 것이 하는 것이 되었다. 그 사람들이 되었다면 보니다. 그 사람들이 되었다면 |  |   |                       |                     | State                  |  |  |  |
| [발표] [발표] 사람들은 하는 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은  |  |   |                       |                     | EPA/Other              |  |  |  |
|  |  |   |                       |                     | State                  |  |  |  |
| 는 이 경험에 가게 하는 경험에 가게 되었다는 하는 그들은 것은 사람이 되어 가게 되었다. 그 것이 되었다.<br>   |  |   |                       |                     | EPA/Other              |  |  |  |
| [13] 1   13   14   15   15   15   15   15   15   15  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| ] 이 약 등 하는 것이다. 그는 이 가는 사람이 있다는 것이 되었다는 것이다. 그는 것이다. 그 사람이 되었다.<br>  그는 사람들은 사람들은 사람들은 하는 것이 하는 말이 나는 살아 있는데 이 사람들이 되었다.   |  |   |                       |                     | State                  |  |  |  |
| [2] 사용 현실 등 경기 교육 등 경기를 받는 것으로 되었다. 이 그는 그들은 그는 것으로 하는 것으로 되었다. 그런 그는 것으로 되었다.<br>[4] 그 그 이 사용 기본 사용 전 기본  |  |   |                       |                     | EPA/Other              |  |  |  |
| J. Additional Descriptions for Materials Listed Above  |  |   | ing Codes for Waste   | s Listed Abov       | ve                     |  |  |  |
| Ma. Profile & Additional Waste Cites De  | HUND                                       | a.  |                       | b                   |                        |  |  |  |
|  |  | c.  |                       | d.                  |                        |  |  |  |
| 16 6 Chi Illiano P Tables (17 as   |  | <u>l</u>  |                       |                     |                        |  |  |  |
| 15. Special Handling Instructions and Additional Information  WEAR APPROPRIATE P.P.E. SITE: BOEING   |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
|  |  |   | 17400                 | HARLE               | SOWGATE WAY            |  |  |  |
| 24 HOUR EMERGENCY PHONE # 800-424-9500 ( NOW FOR MANCE, CA.  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| 16. GENERATOR'S CERTIFICATION: I hereby declare that the contents of this consignment are fully and accumarked, and labeled, and are in all respects in proper condition for transport by highway according to   | rately descri                              | hed above   | hy proper shipping n  | nme and are         | classified packed      |  |  |  |
| 보이고 하는 사람이 얼마나 하는데 나도 모습니다. 나는 나는데 나를 다 가입니다 하는데 나는  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| If I am a large quantity generator, I certify that I have a program in place to reduce the volume and practicable and that I have selected the practicable method of treatment, storage, or disposal currently   | available to                               | me which  | minimizes the present | it and future       | threat to human health |  |  |  |
| and the environment; OR, if I am a small quantity generator, I have made a good faith effort to mining available to me and that I can afford.  | nize my wast                               | e generatio   | on and select the bes | t waste man         | agement method that is |  |  |  |
| Printed/Typed Name Signature   | 100  | . 17  |                       | Mon                 | H Day Year             |  |  |  |
| 17. Transporter 1 Acknowledgement of Receipt of Materials  | <b>SHI</b>                                 | 44  |                       | <i>U</i>            | 1 1 1/1/10 15          |  |  |  |
| Printed/Typed Name Signature   | 7.1.4                                      |   |                       | Mon                 | th Day Year            |  |  |  |
| 18. Transporter 2 Acknowledgement of Receipt of Materials  | 1. 5. 5.                                   | 74 <u>5</u> -   |                       | 01                  | 40901                  |  |  |  |
| Printed/Typed Name Signature   | <u>1 49. 4 4.5</u><br>11. 14.5 a           |   |                       | Mon                 | th Day Year            |  |  |  |
|  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| 19. Discrepancy Indication Space   |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| [: : : : : : : : : : : : : : : : : : :   |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
|  | 10 mg/s 10 fg (1 fg)                       |   |                       |                     |                        |  |  |  |
|  |  |   |                       |                     |                        |  |  |  |
| 20. Facility Owner or Operator Certification of receipt of hazardous materials-covered by this manifest exce Printed/Typed Name Signature  | pt as nated in                             | n Item 19.  |                       | Mon                 | th Day Year            |  |  |  |

See Instructions on back of proce 6.

Manifest Document No.

2. Page 1

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE.